H
XX
IX
E
18

apll. 3564
1878
56,204/C
H. xxix. t
18

50494

HENR. AVG. WRISBERGII
PHIL. ET MED. DOCT.
MED. ANATOMES ATQVE ART. OBST. IN ACAD. GEORG. AVG.
PROFESSORIS
SOC. REG. SCIENT. GOETT. SODALIS

DISSERTATIO

DE

PRAETERNATVRALI ET RARO INTESTINI RECTI CVM VESICA VRINARIA COALITV, ET INDE PENDENTE ANI DEFECTV.

OBSERVATIONIBVS ANATOMICIS SVPERSTRVCTA.

CVM FIGVRIS.

GOETTINGAE,
apud JONN. CHRISTIAN. DIETERICH.
MDCCLXXIX.

2.10

WELLCOME
HISTORICAL
MEDICAL
LIBRARY

§. 1.

Nullus ſane dies praeterlabitur, nullaque hora anatomicis impenditur occupationibus, quae diligentem et ſcitu cupidum inciſorem novis non divitem reddat veritatibus. Plura revelat exactior ars injiciendi vaſa, ubi vel nulla vel pauciora eſſe antea credidimus: Veriorem truncorum decurſum, ramorumque ortum detegit culter, quem vel falſum vel dubium incertumque ſaltem prior aetas propoſuit: In multis partibus nervi vel extricantur novi, vel ſaltem confirmantur, quas carere iisdem alias alta voce dictum eſt: Alias

dein conſtat paucos nervos habere, quae abundare iisdem credebantur. Viſcerum ad hunc usque diem nondum ſatis manifeſta fabrica accuratius indagatur, et ad ſaniorem ſtructuram, exploſis glandularum in plerisque figmentis, reducitur. Ex indubitatis ſenſim argumentis nunc aſſerere incipimus, nullos excretorios ductus in quibusdam viſceribus exſpectari poſſe, in quibus quaerendis et inveniendis oleum et operam antiquitas perdidit: In aliis e contrario ſolertius obſervandi ſtudium luce meridiana clarius oſtendit excernentes canales, quos vel dubios certe declaraverunt anteceſſores noſtri nimis creduli, niſi plane ullos exiſtere denegarunt. In genere totum anatomes campum per ſingulas ejus partes his divitiis talem in modum augemus et locupletamus, ut ſine omni oſtentatione aſſerere poſſimus, illos, quos ſemel anatomes dulcis amor penetraverit, tanto fervore tantoque ſtudio eidem incumbere dies noctesque poſſe, ut quamlibet temporis particulam amiſſam eſſe judicent, quam in ſcrutandis humani corporis theſauris non conſumſerint.

§. 2.

Haec enarrata momenta jam per ſe ad commendandam et excolendam practicam anatomen ſufficerent; ſuperſunt vero adhuc plures deliciae, quas ſuis cultoribus incidendi ſtudium ſubminiſtrat. Jucundo ſane ſpectaculo in morboſis hominum cadaveribus, qui multiplici labe ſenſim oppreſſi periere, incredibiles animadvertit inciſorum culter transmutationes, quarum mea adverſaria farraginem continent. Cerebrorum in tabidum laticem, in hydatides, in lapideas concretiones mutatorum, cum homines iſti per magnam vitae partem ſtupidi, ſomnolenti, ſtolidi, mentis ſaepe non compotes, aut perpetua tandem oblivione, memoriae hebetudine, aut capitis excruciante dolore affecti fuerint. Muſculorum quorundam oculi coalitum in cadaveribus hominum vidi, qui durante vita immedicabili ſtrabismo laboraverunt. Concretas obſtructas aut indiſſolubili pulte

ob-

obſeſſas tubas Euſtachii obſervavi, cum aegroti incurabilem conqueſti eſſent audiendi difficultatem. Quot ſane mihi theatrum anatomicum exhibuit ſpecimina hominum, qui per maximam vitae ſuae partem aſthmatici, anheli, aut aliis reſpirationis vitiis affecti, poſt mortem ſcirrhis plenos, pleurae, diaphragmati, pericardioque, accretos pulmones, coſtas plane oſſeas et alia oſtenderunt. Toties varia hepatis lienisque vitia in cadaveribus vidi, quoties hydrope, ictero, nimia pinguedine homines extinctos ſecui, ut ſumma probabilitate ex genio morbi cognito, ad latentem horum viſcerum labem concludere illamque praedicere auſus fuerim. Miras ſaepe animadverterunt mecum obſervatores inteſtinorum craſſorum et coli praeprimis aberrantem tam ſitum quam ſtructuram et conformationem, cum aegri ſaepe colica paſſione, ſcybalorum aut difficili, aut nimis celeri excretione excruciarentur. Finem non invenirem, ſi narratione mea omnia complecti vellem, quae ſectionum pathologicarum theſauri me docuerunt.

§. 3.

Tertio etiam loco Anatomes deliciae incredibiles ſaepe offerunt a conſueta et naturali partium conſtructione aberrationes in ſitu, numero, magnitudine, defectu exceſſuque conſpicuas. Ut pauca tantum tangam, quae praefationi meae inſeram, praecipuorum modo mentionem faciam, quae ipſe vidi, quaeque partim ſcriptis meis jam prodita ſunt, partim ſuo adhuc tempore prodibunt. Pertinent huc vaſorum nervorumque vix enarrabiles luſus et varietates, ad quas, ut ad naturalem fabricam auditores meos qualibet occaſione attentos facere ſoleo. Viſcerum in infimo ventre haerentium per praeternaturalia foramina in alia loca delatorum varia exempla, ut per grandem quendam hiatum diaphragmatis in ſiniſtrum thoracem, et per ampliſſimam in muſculis abdominalibus aperturam in ſaccum funiculi umbilicalis migraverint lien, ventriculus, hepar et maxima inte-

ſtinorum pars. Renum, in ſuperiore parte in unum ſemicirculum coalitorum, pelviumque renalium in maximam ampullam mutatarum et ureterum ex pluribus ramis in unum canalem in pelvi demum concretis ortorum, aliquot ſpecimina. Capſularum ſuprarenalium et glandulae thyreideae in amplum ſaccum mirificae mutationes, quarum priores in hac hyeme duo habuimus exempla. Inteſtinorum tam tenuium quam craſſorum inſolitae appendices, inflexiones, contorſiones, varia longitudo, anguſtiae. Veſiculae felleae diverſa amplitudo et rariſſima ab hepate ſeparatio. Uteri in adulta femina exigua moles, alteriusque tubae et ovarii plenarius defectus. Variae eaedemque rariſſimae foetuum tum humanorum tum aliorum animantium monſtroſitates. Multiplices aperturarum corporis clauſurae et obturationes, ut palpebrarum, narium, auris ſiniſtrae, oris, penis, vaginae et *inteſtini recti*; quem quidem ultimum caſum inpraeſenti ſpeciali tractatione explicaturi ſumus.

§. 4.

Equidem me non fugit, vitium illud deficientis ani aut ſaltem male conformati, quod infantem neonatum facultate meconium excernendi vel perfecte privat, vel difficiliorem reddit, inter frequentiſſimos morbos, quibus chirurgia medetur, pertinere, et innumeris fere obſervationibus paſſim deſcriptum eſſe. *a*) Mihi vero magnam

a) Taedet quidem multos compilationum laboris, utilitate tamen ac jucunditate minime carentis: ſuſpicionem autem juſtam movet, ſcriptori aut plane incognitum manſiſſe, quid alii eadem de re ſciverint, aut elatis ſuperciliis quaevis ſpernere ab aliis dicta; neutrum de me credere lectores vellem. Brevem tantum adjeci annotationum recenſum, quae mihi ſub varia librorum lexione obvenerè, in alphabeticum ordinem concinnatarum, ut unum alterumque autorem facilius invenire poſſit, qui conſulere mecum alios voluerit; ſuperſunt multa quae addere ex ſuis divitii litterariis quilibet poterit. FR. ARAND *Obſ. med. Chir.* 4. p. 28. Laboravit puella quatuor a partu menſibus ano clauſo et ulcere genitalium indurato; ex inferiore vulvae parte ſtercora

gnam illorum caſuum farraginem, quam, ex inſigni autorum variae indolis et pretii copia collegi, paullo accuratius in ordinem reducenti,

cora proveniebant: Inciſione anum artefactum paravit, puellamque ſanavit. AUBRAI in *Journal de Medec. Chirurgie et Pharm. Tom. 31.* Part. 2. p. 257. Propriam quidem obſervationem non habet, aliorum vero conſilia epicriſi docta perluſtrat, caſus hinc inde occurrentes in 5 Claſſes ornat, malum plerumque inſanabile judicat, et lectione omnino dignus eſt. BARTHOLIN. *Act. Hafn. Vol. I. p. 167.* Exemplum ani impervii, quod per 24 hor. perpetuam lipothymiam excitavit, operatione ſanatum. Clar. BAUX in *Vandermonde Rec. per. Tom. VIII.* menſ. Jan. p. 59. in puella 14 ann. nullum ani et genitalium fuit veſtigium: omni biduo triduove praegreſſa nauſea veram materiem faeculentam evomuit, et ex mammis ſaepius de die aqua limpida exiit. Ill. PHIL. AD. BOEHMER *Obſ. anat. rar. faſc. II. o. 7. p. 7.* Mediante membrana exitus ani usque ad tertium diem occluſus: acu triquetra aperiebatur, ut meconium exire poſſet, infans tamen paullo poſt mortuus, in cujus cadavere meconium in cavo abdominis inventum eſt. PETR. BORELLUS *Hiſtor. et Obſervat. medico-phyſicarum* Cent. I. Obſ. 77. p. 82. Cum aliorum quorundam exemplorum mentionem fecerit, felici operatione ſanatorum, proprium caſum allegat infauſto exitu finitum, et *Cent. III. obſ. 9. p. 203.* agnum deſcribit absque podice natum, apertione curatum ut vixerit. Ill. DAUBENTON *Deſcript. du cab. du roi, T. 3. p. 203.* Inteſtinum colon in vaginam abibat, quae etiam cum lotii veſica connectebatur. DUVERNEY *Mem. de l'ac. de Paris 1706.* Beat. HALLERUS *opuſcul. Anat. p. 254.* in cane ex moloſſorum ſpecie colon bifidum in duos loco rectorum inteſtinorum coecos ſaccos abiit. LAUR. HEISTERUS *Ephem. Nat. Cur. Cent. IV. o. 193. p. 463.* Quarto die faeces nigrae vomitu rejectae: Anus clauſus, ſed veſtigium cicatrice notabatur. Lanceolam ad profunditatem 4 digitorum ſine meconii proventu intruſit: ſequenti nocte mortuus infans. Inteſtinorum craſſorum cavitas ſeſe tantum ad ſupremam oſſis ſacri partem extendit, reliquum erat denſa ſpongioſa ſubſtantia, in quibus caſibus nullam curationem locum habere recte judicavit, recuſa eſt haec obſ. in Wahrnehmungen 1. B. *pag. 347.* uti etiam bene de hoc malo agit *in Chirurgia Cap. 163. p. 151.* Ill. JOACH. FRIEDR. HENCKEL in neuen Med. und Chir. Anmerkungen *Vol. I. pag. 11.* In recto, cujus exitus quidem aderat, reſiſtentiam duor. pollicum dilatatione ſuperavit, et infantem ſanavit. FABRIC. HILDANUS *Obſerv. Chir. C. I. o. 75.* b. CAR. FRIED. KALTSCHMIED Progr. *de raro caſu, ubi inteſtinum rectum in veſicam urinariam inſertum fuit.* Jenae 1756. Tertio, poſt partum die vidit puerum ano carentem, fruſtraneo eventu inciſionem tentavit, cum inteſtini recti limites invenire non potuerit: poſt octiduum puer mortuus. Inteſtinum rectum in veſicam ſuper ejus collum inſertum eſt, exigua autem apertura ſtilum admittente. Aderant in

ti, facile apparuit, illam hujus mali classem, ubi *intestinum rectum angustato et extenuato fine in urinariam vesicam insertum est, et foramine exi-* *lissi-*

in vesica faeces, quarum portio cum urina exiit: aër ex vesica in rectum, et v. v. transiit. Rem satis accurate licet minus venuste depingi curavit. CASP. KOLICHEN apud *Mangetum Biblioth. Chirurg. T. II. pag. 499.* perforata membrana qua ani exitus claudebatur, ut excrementa sequerentur, infantem servare non potuit. Clar. DE LAMARE *in Roux Journ. de Med. T. 33. p. 510.* Infans 6 mensium lac vomitu semper rejiciebat, et per totam vitam nunquam alvum apertam habuit: anum perfecte clausum sectione cruciata aperuit, exhibito oleo amygd. dura scybala excrevit, et sanum usque in quintum annum servavit. SACHSIVS A LOEWENHEIM apud *Mangetum Bib. Ch. T. II. p. 500.* meconium per membranam pellucebat, qua incisa puer sanatus est. PETR. LAUREMBERG *Procrestr. Anat. L. I. C. 16.* vesicae erat insertum rectum. EDUARD. JAC. LUPIN *Histor. morbor. difficil. p. 25.* Quinto die infans ano occluso laborabat, et vomitu stercora ejiciebat: in regione ani parva tantum fovea aderat, perinaeo valde rubro et turgente, quo loco incisio facta et infans sanatus. MANGETVS ipse *in Bibl. Chir. Tom. II. p. 491.* casum recenset pueri absque ani apertura ad quartum diem viventis, cui parcissima per mentulam exiere excrementa: incisio quidem prominentem in locum facta, sed intestinum inveniri non potuit: abdomine hinc mirum in modum expanso, fetus 7. a partu die mortuus est. Cadaver non incisum. FERD. MARTINI **Beyträge zur Verbesserung der Heilkunst**, *p. 292.* Bene monet operationem futuram esse superfluam, si nullum inveniendi intestini indicium sit, infantique mortem instare: Coli vero suadet incisionem eo in loco ubi peritonaeo sinistro latere accretum est. Celeb. MORAND ex relat. Dni. BOIRIE chirurgi in *Mem. de l'ac. r. d. sc. de Paris 1755. p. 50.* Deerat in puero ani apertura, et per mentulam excernebat infans meconium, die 12. mortuus est. In cadavere vidit extremum intestini recti collo vesicae, angustissimo orificio insertum, ut rectum inde ultra triplum esset expansum. Clar. CAR. JOS. OEHME *Diss. de morbis recens natorum chirurgicis, Lips. 1773. p. 52.* bene illud vitium describit. Ill. PETIT *Remarques sur differens vices de conformation de l'anus, que les enfans apportent en naissant. dans les Mem. de l'acad. r. de chir. T. I. P. II. p. 236.* edit. in 8. inter omnes quotquot legi hoc de argumento commentationes elegantissima. RIOLANVS *Enchir. Anat. Cap. 33. p. 220.* ROONHUYSEN *Obs. med. Chir. L. II. O. 2. 3.* BALD. RONSSEVS *Epist. med. 14. p. 45.* FRIEDR. RUYSCH *Advers. Anat. II. p. 43.* Loco ani inveniebatur parvus teres membranosus sacculus, crassitie calami scriptorii scroto adhaerens plenus meconio: rupto sua sponte hoc sacculo, et meconio excreto, paullo post tamen mortuus est. FR. SANCHEZ *Observ. p. 375.* HENR. von SANDEN *Ephem. Nat. Cur. Dec. III. An. 9. 10. O. 194. p. 364.* Puer ter-

tiſſimo in eandem patet, non ſolum paucas modo continere obſervationes, ſed etiam nimis negligenter deſcriptas, ſi anatomicum ſpectare volumus argumentum, et fere nulla tolerabili figura expreſſas. Eam ob cauſam operae pretium eſſe duxi, hac occaſione rarum quendam conformationis errorem denuo deſcribere, et picturis ad naturam factis illuſtrare. Auribus vero ſodales benevolis, oculisque ſecundis me diſſerentem ut excipere velitis, id eſt quod a Veſtro favore peto rogoque.

Hiſtoria morbi.

§. 5.

Puer juſto graviditatis termino, partuque plane naturali d. 15. Dec. 1777. in lucem editus eſt. Bene vitam ſuam cum ageret, reſpiratione, ſomno, lactis ſuctu, urinae excretione, aliisque functioni-

tertio die propter anum imperforatum operationem ſuſtinuit, nullo meconio ſequente, altero die mortuus. Recti inteſtini viderunt poſt mortem cum veſica per canalem connexionem: immiſſus aër per membrum virile in veſicam ope canalis tranſiit in rectum et v. v. rudi figura 38. rem delineavit. SAVIARD *Nouveau Rec. d'obſ. ch. O. 3. p. 8.* felix operatio. SCHENCK a GRAFENBERG *Obſ. med. rarar. edit. Friburg. L. III. O. 228. L. IV. O. 6. p. 383.* SCULTET *Arm. Chir. O. 71.* TULPIUS *Obſerv. L. IV. l. 35. p. 50.* CORN. TRIOEN *Obſ. med. Chir. faſcic. p. 59.* Puellae ano imperforato natae chirurgus cum operatione non ſatisfecerit, ut meconii ſatis excerneret, tandem obiit, colon ultra 2 libr. liquoris comprehendebat. Clar. VERNA *Lettera all ill. S. de Haller Turin. 1758.* in append. inteſtinum rectum coeco exitu in cute finem faciebat. JOH. WIER *Obſ. Med. Lib. I. in opp. omnib. p. 444.* aliquod remanſit veſtigium exiguae fiſſurae liquori transmittendo idoneae. D. WINCKLER in Clar. WEITZ Neuen Ausz. aus Diſſ. für Wundärzte. 7. B. quinto die infans mortuus, coeco fine prope ſcrotum rectum inteſtinum exibat. WOLFFSTRIEGEL *Epiſt. ad Sachſium in Manget. Bibl. Chir. T. II. p. 493.* in infante maſculo deformi, loco ani erat eminentia calloſa, et meconium per penem exiit; praeter alias monſtroſitates deficiebant quoque muſculi ani, tum levatores tum ſphinctéres.

nibus cum frueretur, usque ad 17. Dec. latens vitium tam parentes, quam obſtetrix ignorarunt. D. 17. Dec. hor. 10. antem. obſtetrix animadvertit, nihil meconii ab infante excretum eſſe, in cauſam hujus retentionis inquirens, clauſum ani orificium detegit, et curam geſſit, ut aulae hannoveranae Chirurgus, et in theatr. anat. proſector Dn. KAVFMANN pro ano artificiali parando alliceretur. Invenit Clar. KAVFMANN puerulum clamantem perpetuo, et ſaepe vomiturientem, dum materiem bilioſam ſpumantem, et mox deglutitum lac rejiceret, interdum verum meconium ore rejeciſſe adſtantes aſſeruerunt. Abdomen vehementer convellitur et exagitatur, et quamvis in reliquo corpore puer bene formatus eſſet, de ani apertura nullum ipſi apparuit veſtigium. Novitate rei permotus caſum mihi retulit, atque ut infantem ipſum inſpicerem, et conſiliis meis eidem ſuccurrerem a me petiit. Talem rerum ſtatum inveni, qualem egregius vir candide mihi narraverat: anus nempe non ſolum plane deficiebat, ſed a raphe ſcroti per omnem perinaei ambitum ad coccygem et os ſacrum usque ne veſtigium quidem inveniri poterat, ex quo ad latentem ſub cute recti inteſtini exitum cum aliqua veriſimilitudine concludere potuiſſes: laeva ubique duriuſcula et aequalis cutis omnia obtegebat. Pari ratione ut viſus nihil ano ſimile detegeret, tactu etiam, quo partes hac in regione ſitas ſollicite explorabam, nullam foveam, ſinum, aut profunditatem quandam eruere potui. Huc usque per urinae vias nihil meconii excretum erat, de confluxu itaque inteſtini cum veſica nullam habere poteram ſuſpicionem. Ex conſilio meo, ut anum artificialem pararemus, inciſio facta eſt in medio loco inter coccygis apicem et ſcroti raphen. Lente per copioſam pinguedinem procedendo culter ultra pollicis profunditatem fruſtraneo ſucceſſu in pelvim demiſſus eſt: absque ulla fere ſanguinis jactura, et ſine notabili dolore infans inciſionem ſuſtinuit. Cum vero in toto vulneris ambitu nihil inveniremus, quod ad inteſtinum viam nobis aperiret, in vulneris etiam profunditate et directione periculum nobis veſicam laedendi immineret, ab ulteriore operationis progreſſu deſti-

ti-

timus, aliquantiſper expectaturi, quid natura ipſa paullo poſt oſtenderet. Hora 4. poſt merid. infantem denuo intuemur, multumque meconii una cum lotio excreti linteamina cum continerent, de inteſtini recti in urinarias vias ingreſſu nullum dubium ſupererat, quam ob rem, cum operationem non amplius locum habere putaremus, attenti fuimus, qua nunc ratione in poſterum natura per hunc inconvenientem locum meconium excretura eſſet, quare vulnus, in quo nullam factam mutationem obſervare poteramus, debito modo deligatum eſt.

§. 6.

Symptomata ſuperius enarrata cum continuarent, abdominis turgeſcentia eadem maneret, lactisque appetentia, quod huc usque cochleatim inſtillabatur, minueretur, lac tepidum in urethram injicere conſului, cui vero canalis anguſtia fortiter reſtitit. Urinae tamen nihilominus excretio de hora in horam pergebat, plerumque meconium parco lotio admixtum fuit. Dedimus ad aliquem ſtimulum excitandum pauxillum ſyrupi cujusdam laxantis cum tantillo pulveris radicis jalappae remixti. Imminuto autem tum ſugendi cum deglutiendi appetitu, infans tam de hoc ſyrupo, quam de lacte cochleatim inſtillato parum vel nihil aſſumſit. Inquietudo interim pueri ſenſim emaceſcentis, convulſivi corporis motus, et faeculentae materiae vomitus usque ad diem 22. continuarunt. Sequenti nocte quietior factus, ceſſantibus omnibus reliquis ſymptomatibus d. 23. poſtquam puer moleſtiſſimam octo circiter dierum *b)* vitam vixiſſet, exſpiravit.

b) Vitae duratio pro diverſitate mali non una eademque eſſe poteſt, quare tot diverſique termini apud ſcriptores obſervantur, donec diem ſupremum ſubiere infantes, licet operatio tentata fuit. Tertio die miſere periit puella, cujus mentionem fecit TRIOEN *l. c. p. 60.* Tertio vel quarto die in Ill. BÖH-

§. 7.

Summa difficultate a parentibus et consanguineis obtinuimus cadaver incidendi licentiam. Quod enim jam antea hariolatus eram, vitium hujus retentionis in eam classem pertinere, *c*) ubi intestinum in lotii vesicam intrat, et cum mihi simul cognitum esset, fere unicam b. KALTSCHMIDII de raro hoc casu, excepta illa superius ex von SANDEN citata, extare delineationem, quae non obstante tam rudi figura, quam manca descriptione, licet vera essent quae dixerit, beato HALLERO placuit, optabam omnino, me facta cadaveris sectione praeparati illius compotem fieri posse, ut de rarissima harum partium praeternaturali conformatione meliores figuras, et descriptionem cum publico communicare possem, quod mihi tandem cum ex voto successerit, meae dissertationi primo loco *statum cada-*

BÖHMERI *exemplo l. c. p. 7.* quarto apud VON SANDEN *Eph. n. c. l. c.* versus quintum HEISTER *l. c. pag. 464.* quinto apud RUYSCH *l. c.* et WEITZ supra. septimo ex MANGETI *relatione p. 497.* octavo, uti apud beat. KALTSCHMIED *pr. cit.* et in nostro casu: duodecimo apud MORANDUM *in Mem, de Paris l. c.* decimo septimo die ex SENNERTO *l. c.* et quinto demum anno referente DE LAMARE *in Roux l. c.* Femellis, quibus rectum intestinum in vagina exiit, non tam cito malum istud funestum esse, easdem vero a vitae periculo minime immunes reddere, praeter alia testimonia confirmat exemplum MINADOI de *Ext. aff. Lib. V. Cap. 18. pag. 27.* quae in sextum annum vixit.

c) In enarrandis modis diversis, quibus turbari potest ani exitus, non omnes conspirant auctores. Tres modos assumit MANGET. *l. c. pag. 499.* a) Angustiam sive conniventiam intestini: b) Ani clausuram per membranam: et c) coalitum, ob quem atretae vocantur, qua fere in re convenit STORCH Kinderkrankheiten *p. 75. seq.* Paullo accuratius casus varios in ordinem redegit, quamvis tres etiam modos assumat, Cel. PETIT *Mem. de Chir. l. c. p. m. 273.* a) Ubi anus in vesicam; b) ubi in vulvam aperitur; et c) ubi tumorem herniae instar formabat. Optimam forsan methodum sequitur Clar. AUBRAI *p. 259.* dum quinque classes constituit, in quas ani male conformati vitia redegit. a) Cum membranae ope clausum sit: b) Dum cutis ipsa super ani aperturam extenditur: c) Si anus non perfecte occlusus est, sed solummodo angustatus, ut difficulter tantum excerni excrementa possint: d) Si rectum in alium locum praeternaturalem aperitur, vesicam e. g. e) Si rectum angustato fine in pelvi desinit, absque omni apertura.

cadaveris in genere, *fabricam dein affectarum in pelvi partium*, et ultimo loco *aliquot corollaria* inferam.

Sectio cadaveris infantilis ano impervio mortui.

§. 8.

Thoracem non aperuimus, cum partim ad rem inquirendam nihil conferret, partim parentes corpusculi accuratius examen recusarent, ergo solum abdominis cavum examini subjectum est. Praecipua momenta, quae observavi, erant seq.

1) Duas libras cum dimidia pondere perdiderat.

2) Pro anni temperie, et tempore, quo sectio post mortem instituebatur, cadaver jam multum foetebat.

3) Funis frustulum in umbilico residuum, quod alias jam siccum et delapsum esse solet, adhuc restabat, sed putredine corruptum.

4) Abdomen elastice expansum lividi coloris *d*) talem in modum tumebat, ut tympaniticus status esse solet, cuilibet pressioni renitens.

5) In facie et superiore corporis parte summus marcor apparebat.

6) Ex ore et naribus effluebat, vel potius propullulabat spumans flavum et biliosum liquidum.

d) Talem colorem in pluribus casibus annotarunt, ut PETIT *l. c. p. 238.*

§. 9.

Aperto per incisos musculos abdomine,

1) Aëre turgida intestina crassa statim prorumpebant cum gangraenoso foetidissimo odore. Haec crassorum expansio ubique eadem erat, in colo transverso autem maxima, etiam ultima ilei pars partim meconio, partim aëre erat expansa. *e*)

2) Ventriculus in summam angustiam et minimam molem erat contractus, tam parvus, ut in embryonibus 4 mensium eum multo majorem amplioremque viderim, simul admodum durus callosusque.

3) Paullo amplius est duodenum, et copiosa bile viridissima repletum.

4) Amplissimum et grandissimum hepar, totum hypochondrii sinistri cavum replens, et infra ipsum lien exporrectum, ut ligamento quoque cum coli sinistri flexu iliaco coalitum esset. Inferior hepatis superficies gangraena affecta perfecte nigrescit, qualem colorem et lien, duodenum, omenta, mesocolon transversum cum intestino annexo, et ren sinister assumserant. Magna, viridissima bile repleta cystis, ultra marginem hepatis prominebat.

5) Maxima intestinorum tenuium pars, a jejuni initio usque ad exiguam ab ingressu in coecum distantiam vacua erat, et tam eleganti ratione contracta, ut non intestinorum tractum, sed longam taeniam per infimum ventrem esse convolutam, crederes. Infima ilei pars meconio satis repleta, cujus copia in crassis usque ad recti in vesicam ingressum augebatur.

6) Ure-

e) Similem expansionem observavit Ill. BOEHMER *l. c. p. 8.*

6) Ureter ſiniſtri lateris mirum in modum amplificatus, *f*) ſua craſſitie et amplitudine per peritonaeum eminebat, et in pelvim renalem ampliſſimam et capaciſſimam lotio purulento plenam aequali craſſitie porrigebatur.

7) Rectum inteſtinum ex flexu iliaco coli ſiniſtri, quod ſpinae dorſi proxime adjacebat ortum, non uti in ſtatu naturali ſolet profunde in pelvim demergebatur, ſed ſtatim in medio pelvis cavo cum veſica urinaria concretum deſinit: quod tamen melius in exemtis ex pelvi viſceribus deſcribi poterit.

Exactior diſquiſitio partium quae in pelvi continebantur.

§. 10.

Infima pelvis regio, os ſacrum coccygis et perinaeum reſpiciens, copioſo adipe erat repleta, quod tanto magis mirandum, cum in reliquo corpore quoad maximam partem deficeret. Cum veſica et rectum inteſtinum eidem inſertum verſus anteriorem pelvis partem pubem nempe dirigeretur, inſigne cavum in poſteriore et inferiore pelvi, quod uti dictum eſt ſolam pinguedinem continebat, inciſio noſtra, licet ſatis profunde penetraverit, eam ob cauſam meconii receptaculum attingere non potuit, licet, uti poſtea vidi, lanceolae cuſpis usque ad coecum inteſtini recti locum pervenit. Circa ſecundam oſſis ſacri vertebram inteſtinum rectum ſuam directionem mutabat, transverſim a poſterioribus verſus anteriora per pelvim incedebat, et cum veſicae urinariae parte poſteriore et inferiore in unum corpus confluebat. *g*) Peritonaeum, quod ſuper poſterius veſicae planum deſcendens, et verſus rectum dum reflectitur, profundam inter veſicam et inteſtinum patinam efficit, in hoc

f) Aliquantiſper expreſſus Tab. I. e. Tab. II. e. et III. e. in ſin. lat.

g) Accurate in omnibus tabulis adjectis depictum.

hoc caſu, ex media veſicae parte aequaliter porrectum in rectum tranſit absque cavea formata.

§. 11.

In exemtis ex cavo pelvis omnibus viſceribus, quae tam generationi inſervire olim debebant, quam urinae ſcybalorumque excretioni proſpicere, iisdemque ſollicite praeparatis ſtatim animadverti, praeternaturalem hunc recti inteſtini coalitum cum veſica, partes quidem nonnullas neceſſarias non deſtruxiſſe, aſt in compoſitione et fabrica earundem notabiles quasdam mutationes effeciſſe. Cum ipſum inteſtinum rectum primarium hujus deformitatis objectum ſit, ejus ſtructura, cum veſica urinaria conjunctio, et deformationes inde pendentes praemittendae ſunt.

§. 12.

Videbatur in genere ea craſſi inteſtini pars, quae recti nomen et functiones gerere deberet, nil aliud niſi coli ſiniſtri ſeu flexus iliaci pars eſſe, et verum rectum deficere. Nam faſciae illae longitudinales in colo conſuetae, diſtincte in hoc inteſtini fruſtulo ad anguſtatum finem continuabantur, quae in vero recto in latam craſſamque tunicam muſcularem alias mutantur; De hac vero tunica muſculari in univerſo inteſtini ambitu, ſi finem exceperis, nullum adfuit veſtigium. Ex ſumma amplitudine, quam ſervabat rectum inteſtinum dum veſicam attigerat, in media veſicae parte ſubito in conicam anguſtiam extenuatur, et cum poſteriore cyſtidis parte arctius connectitur: Senſim adhuc anguſtius factum, inter veſiculas ſeminales ſeſe abſcondit, jam inter tunicas veſicae et proſtatae carnes receptum, eo praeciſe in loco in veſicam intrat, ubi ureteres cyſtidem petunt, exiliſſimo foramine tandem, quod vix aciculae caput admitteret, in cavo veſica aperiebatur, *h)* ex quo, preſſione inteſtini, parumper meconii prodibat.

Muſcu-

h) Tab. III. o.

Musculi partium concretarum.

§. 13.

Ut in aliis hujus systematis partibus ille recti et urethrae coalitus varia a consueta fabrica mutavit, ita musculi quasdam passi sunt mutationes, quarum in completa descriptione ratio omnino habenda est. Sunt vero harum partium musculi, *Levatores ani, coccygaei, Transversales perinaei; Sphincteres* tam externus quam internus, *Ischiocavernosi* et *Bulbocavernosus, Cremasteres*, et stratum fibrarum muscularium, huc usque nondum satis cognitum, quod ex perinaeo *membranae Dartos* admiscetur. In genere de his enarratis musculis dici potest, quod alii plane deficiant, ut *Sphincter internus*, et *Levator*, de quibus ne vestigium quidem in extenuato et in urethram finito intestino invenire potui: alii insignem in modum mutati, ut *Sphincter externus* et *Bulbocavernosus*: alii naturalem conformationem retinuerint, ut Cremasteres, Ischiocavernosi, Transversalis. De omnibus itaque recensebo quae annotavi, quaeque partim in figuris exprimi simul potuerunt, partim verbis tantummodo explicari.

§. 14.

Dixi de Sphinctere interno nullum adfuisse vestigium: Cum enim diligenter in hujus musculi structuram inquirerem, loco ejusdem in infimo recti intestini fine, ubi collo vesicae committitur, crassiusculum quoddam fibrarum muscularium stratum ab ultimo limite oritur, et super vesiculas seminales in posteriore superficie expanditur, ut ipsae vesiculae hac musculari tunica tegantur, versus laterales regiones etiam ductus deferentes obducit, et in anteriore intestini plano cum tunica musculari vesicae confunditur, et in eadem evanescit. Ea vero hujus tunicae pars, quae posteriorem et inferiorem intestini regionem vestit, super prostatam ducebatur, et tenerrimas fibrillulas urethrae principio impertiebat.

§. 15.

In musculis ischiocavernosis seu erectoribus nullam memorabilem mutationem observavi, *bulbocavernosi* vero et *sphincteris externi* fabrica a naturali recedebant. Tenui nempe principio ex infima ossis sacri vertebra oriebatur sphincter, acclivi ascensu versus urethram tendens fibras paullo magis expandit, *i*) et in duplicem fasciculum dehiscit, quorum alter versus urethrae principium reflectitur, alter ad inferiora descendit, et multis fibrillulis super darton distribuitur. Ex medio duplicis hujus fasciculi hiatu ortum ducit *Bulbocavernosus* s. *Accelerator*, *k*) qui quadruplici fasciculo spirali directione urethrae bulbum amplectebatur. Levatorum pariter nullum vestigium snpererat, nec in ipsis ossibus ex quibus oriri solent.

Reliquarum partium structura.

§. 16.

Ex amplissima renis sinistri pelvi, qui copiosa urina ad crepaturam usque distenta, et sphacelo tota correpta erat, descendebat versus vesicam grandis et pari amplitudine praeditus ureter: triplo amplior dextro. *l*) Causam hujus praeternaturalis expansionis incisa paullo post cystide vidimus, caeco enim fine hic ureter vesicam petebat, omne itaque lotium pelvis ejusque ureter retinuerant, quod durante graviditate in rene sinistro secretum erat.

§. 17.

Vesicularum seminalium situs a naturali fabrica etiam aberrabat, cum enim alias inter cystidem et rectum locentur, nunc exterio-

i) Tab. I. i.

k) Tab. I. h.

l) Tab. I. e. II. e.

riorem extenuati inteſtini locum occupabant, copioſa pelvis pinguedine obvolutae. Idem de proſtata valebat. De exiguo foramine, quo meconium ex recto in veſicam preſſione exibat, ſuperius jam dictum eſt.

Corollaria.

§. 18.

1) Duplex malum huic infanti necem minatum eſt: *ureteris ſiniſtri occluſio, et recti inteſtini incongruus exitus.* Prioris vitii ſequelas jam in ipſo cadavere conſpeximus, dum lividi gangraenoſique hepatis, lienis, omenti, meſocoli, et renis ſiniſtri mentionem fecimus (§. 9. nro. 4.) Qui porro conſideraverit, quales mutationes, quantaque mala ex retentione debitae et neceſſariae ſcybalorum et urinae excretionis jam obſervata ſint, *m*) lethalem hujus vitii exitum facile intelliget, et ſi id cum ſodalitio alterius deformitatis non conjunctum fuiſſet.

2) Inter varias claſſes vel plane deficientis vel male ſiti exitus inteſtini recti, quarum autores paſſim mentionem fecerunt, haec, quae rectum cum lotii cyſtide conjungit, ita comparata eſt, ut partim

m) Speciminis loco aliquot tantum exempla afferam. Ex beat. HALLERI autopſia refert Illuſtris ZIMMERMANN von der Erfahrung in d. A. 2. Th. *pag. 151.* daß unter den Walliſern einer crepirte, der ſeine Nothdurft nicht verrichten wollte, und deſſen Afterdarm auf eine übernatürliche Art bis auf 1½ Schuh erweitert war. Cel. ROLLIN in Braunſchweigiſchen Anz. vom Jahr 1754. 7. St. *p. 121.* memorabilis mentionem fecit hydropici ultra 80 libras aquae comprehendentis, cui ureteres in veſica plane occluſi erant. Ipſe vidi triſtem viri ſeptuaginta annorum mortem, qui ultra decem dies ne guttulam urinae excernere poterat, cathetere auxilium non praebente, et medicis puncturam recuſantibus, fato ceſſit: Nimis grandis et indurata proſtata urethram obturabat, veſicam plus quam 5 librarum urinae continebat, in pectore, abdomine, quin in ipſo cerebro, lotii odor percipi poterat, ureteres et pelves renales expanſae, omniaque gangraena corrupta.

tim rarioribus casibus annumeranda, *n*) partim respectu medelae difficilis, quin insanabilis censenda sit. *o*) Mirari sane debemus, modum, quo natura in conjungendis binis excretionum viis in quibusdam animalibus *p*) cum salute utitur, in aliis periculo plenissimum esse, dum ingressus ratio invertitur.

Singulare est omnino, plerisque fere exemplis, ubi natura hanc illamque functionem carente organi justa conformatione exercere desinit, quasdam alias partes plerumque vel deficere, vel aliis magnas mutationes impertivisse. Deerant itaque levatores ani et sphincter internus, *q*) ad quorum itaque conformationem recti intestini ad

n) Sive compilatorum ut STORCHII et SCHVRIGII catalogos perlustrare, sive propriae lectioni fidem habere volumus, numerus horum casuum longe minor est, quam aliarum classium. Comparanti enim ex nostro recensu nota *a.* dato, proportio observationum meo cum casu conspirantium, inter quas praecipue eminent van SANDEN, KALTSCHMIEDII, MORANDI, HILDANI, LAUREMBERGII, ROONHUYSEN, SCHENCKII, ad integrum vitiorum ani numerum esse uti 7 ad 41.

o) Afferti nostri veritas partim ex eo patet, quod nullus illorum foetuum, in quibus rectum intestinum cum vesica conjunctum fuit, convaluit, licet in plerisque operatio instituta esset, partim peritissimi viri funestum praesagiere exitum, ut HEISTERVS *Eph. nat. Cur. l. c. p. 465.* PETIT *l. c. p. 238. et 245.* MARTINI *l. c. p. 292.* Bene enim monuit Ill. PETIT, duo chirurgo observanda esse, qui operationem instituere vult, a) faecibus exitum parare, sed b) illum ita parare, ut per idoneum locum semper et justo tempore excerni possint, ne nempe involuntaria ratione in locum incongruum exeant, quod malum morte ipsa pejus agnovit. Anne vero quibusdam in casibus, ubi parentibus multum interesse potest, ut per aliquod tempus vita conservetur infantis, consilium Clar. MARTINI *l. c. p. 293.* adhiberi possit, colon sinistrum incidendi, et anum hoc modo artificialem parandi, id aliis ad dijudicandum relinquo; mihi quidem humanitati nimis conforme esse videtur, operationem instituere qualiscunque sit, dummodo aliquam spem alat, quam sine omni auxilio certae morti infantem tradere.

p) Notum est in plerisque volucribus vesicam in rectum intestinum hiare et cloacam ita dictam inde fieri, beat. ALBINVS *in Annot. Acad. Lib. III. p. 69.* Ill. BUFFON *Hist. nat. T. X. p. 5.* Rarissimis in casibus tale quid in quadrupedibus sine noxia sequela observatum fuit.

q) Similem levatorum et sphincterum defectum annotavit WOLFSTRIEGEL *apud* MANGETVM *l. c.*

ad anum productio requirebatur. Mutabantur inde ſphincter externus et accelerator, cum illi rectum inteſtinum deeſſet, circa quod commode duci, et ad formandam originem bulbocavernoſi jungi ejusdem faſciculi poſſent. Axioma ergo, cum in aliis corporis humani locis ſimiles deprehendamus mutationes, inde confirmatur, vitium unius partis aliarum utplurimum ſecum conjungere.

Figurarum Explicatio.

TAB. I.

Siſtit viſcera pelvis exemta et praeparata, quomodo lateraliter viſa et in ſitu parumper proclivi apparuerint.

A. Inteſtinum rectum ſenſim conice anguſtatum, meconio turgens.

B. Locus ille ubi extenuatum et in conum contractum inteſtinum ureteres inter et veſiculas ſeminales collo veſicae inſeritur.

a. Arteria umbilicalis ſiniſtra verſus umbilicum tendens.

b. Peritonaeum a poſteriore veſicae urinariae plano ſolutum, et ſuper anteriorem recti ſuperficiem reflexum.

c. Ductus deferens ſiniſter.

d. Veſicula ſeminalis ejusdem lateris.

e. Ureter, pro ratione aetatis nimis expanſus, eam ob cauſam verſus inferiora reclinatus, ut recti inteſtini in veſicam ingreſſus melius diſtingui poſſit.

C. Veſica urinaria naturali longitudine expreſſa, qua in foetubus conſpicitur.

f. Urachus tenui filamento ad umbilicum aſcendens.

D. Urethrae principium.

E. Penis cute nudus, cujus corpora cavernofa g. ad fupériora reflexa funt.

h. Mufculus Bulbocavernofus feu Accelerator urinae, turbine fibrarum fuarum mufcularium in hoc cadavere confpicuus.

i. Sphincter ani externus.

k. Fafciculus mufculofus fibrarum ex fphinctere ani externo in darton abiens.

F. Scrotum tefticulos continens, cutis reclinata eft, ut dartos membrana cum fuis vafis vifibilis redderetur, cui immifcebatur ftratum fibrarum mufcularium k. ex fphinctere ani externo ortum.

l. Funiculus vaforum fpermaticorum.

Tab. II.

Repraefentat eadem vifcera ex parte pofteriore confpicua.

A. Inteft. rectum.

B. Tranfitus recti in veficam.

c. Ductus deferentes.

d. Veficulae feminales utriusque lateris.

e. Bini ureteres.

C. Vefica lotii.

X. Proftata.

D. Urethra f. potius Ifthmus nimis longus.

Y. Bulbus urethrae, quo in loco penis ortum cepit.

F. Scrotum.

l. Funiculi fpermatici.

Tab. III.

Descriptarum et in praecedentibus tabulis delineatarum pártium anteriorem faciem offert, cum aperta urinaria cystide, ut recti intestini in eandem hiantis apertura exigua conspici possit.

A. Intestinum rectum.

Z. Vasa umbilicum petentia; quorum

v. Vena umbilicalis.

a. Arteriae umbilicales.

u. Ligamentum ex vesica urinaria versus umbilicum ductum, quod

f. Urachum comprehendit.

e. Uterque ureter.

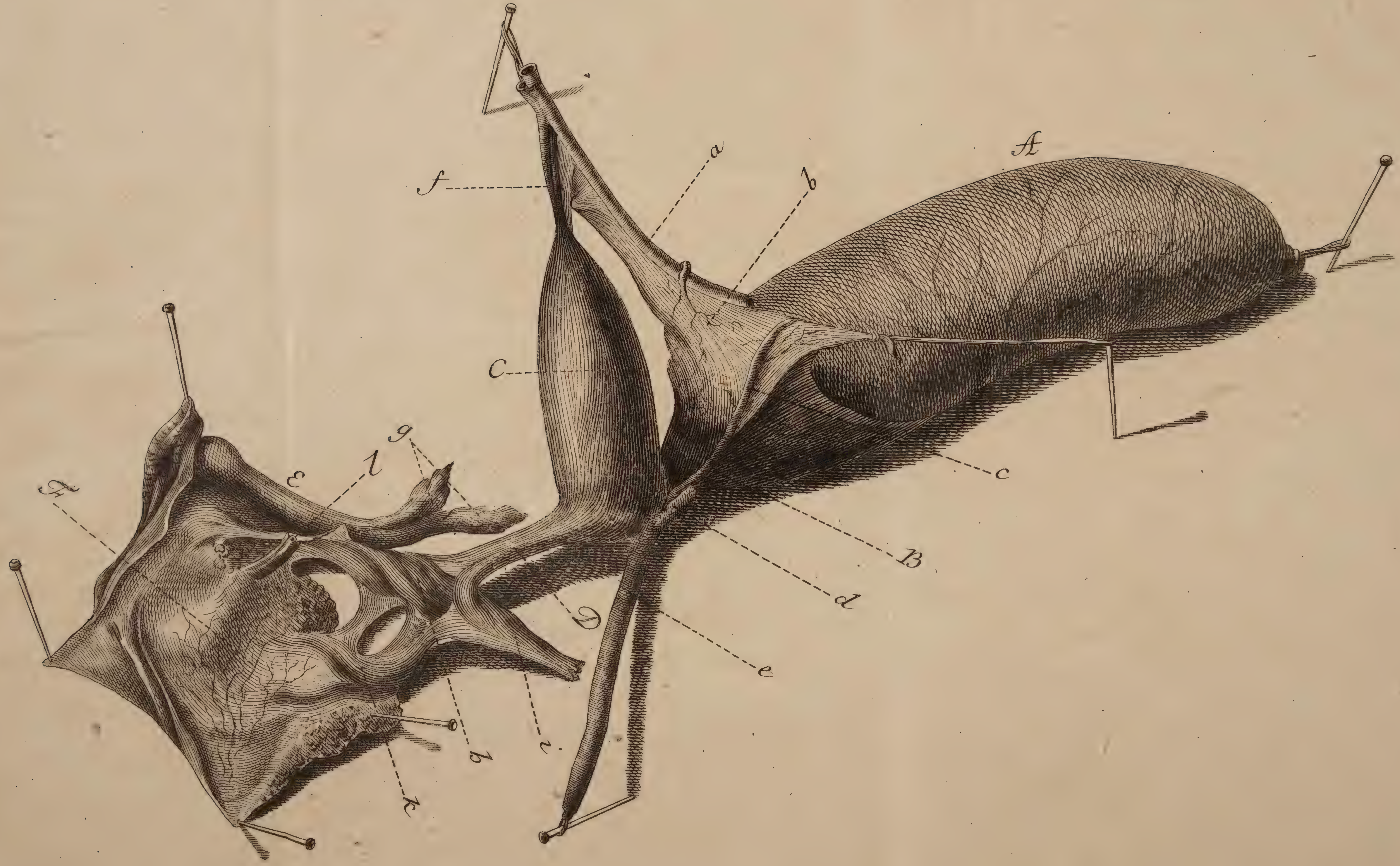
C. Vesica urinaria ex anteriore parte aperta, ut internam faciem intueri possimus: in qua

o. exiguum est orificium, quo rectum intestinum in vesicam aperitur.

D. Urethra.

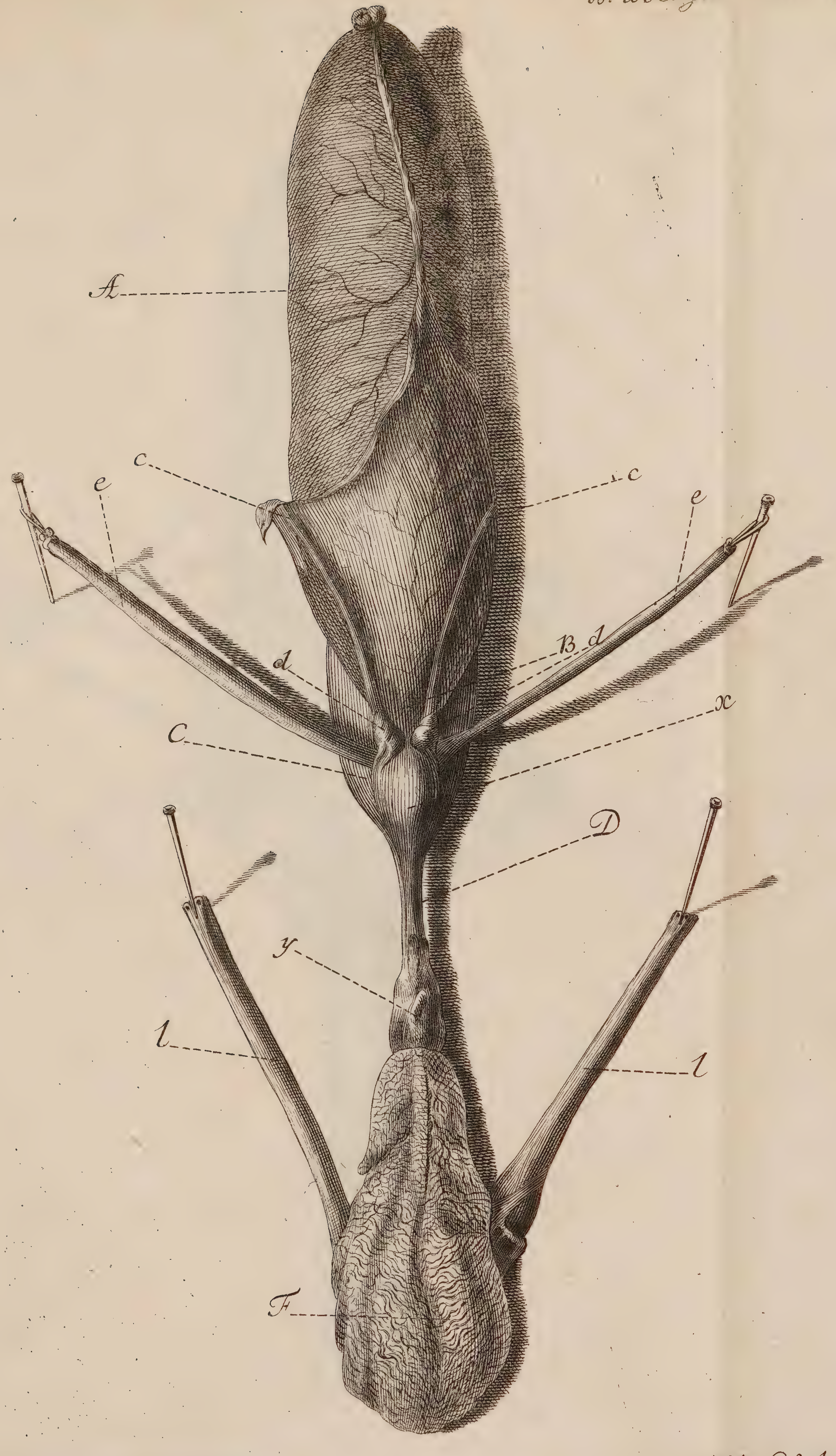
E. Penis.

Wrisbergii Tab. I.



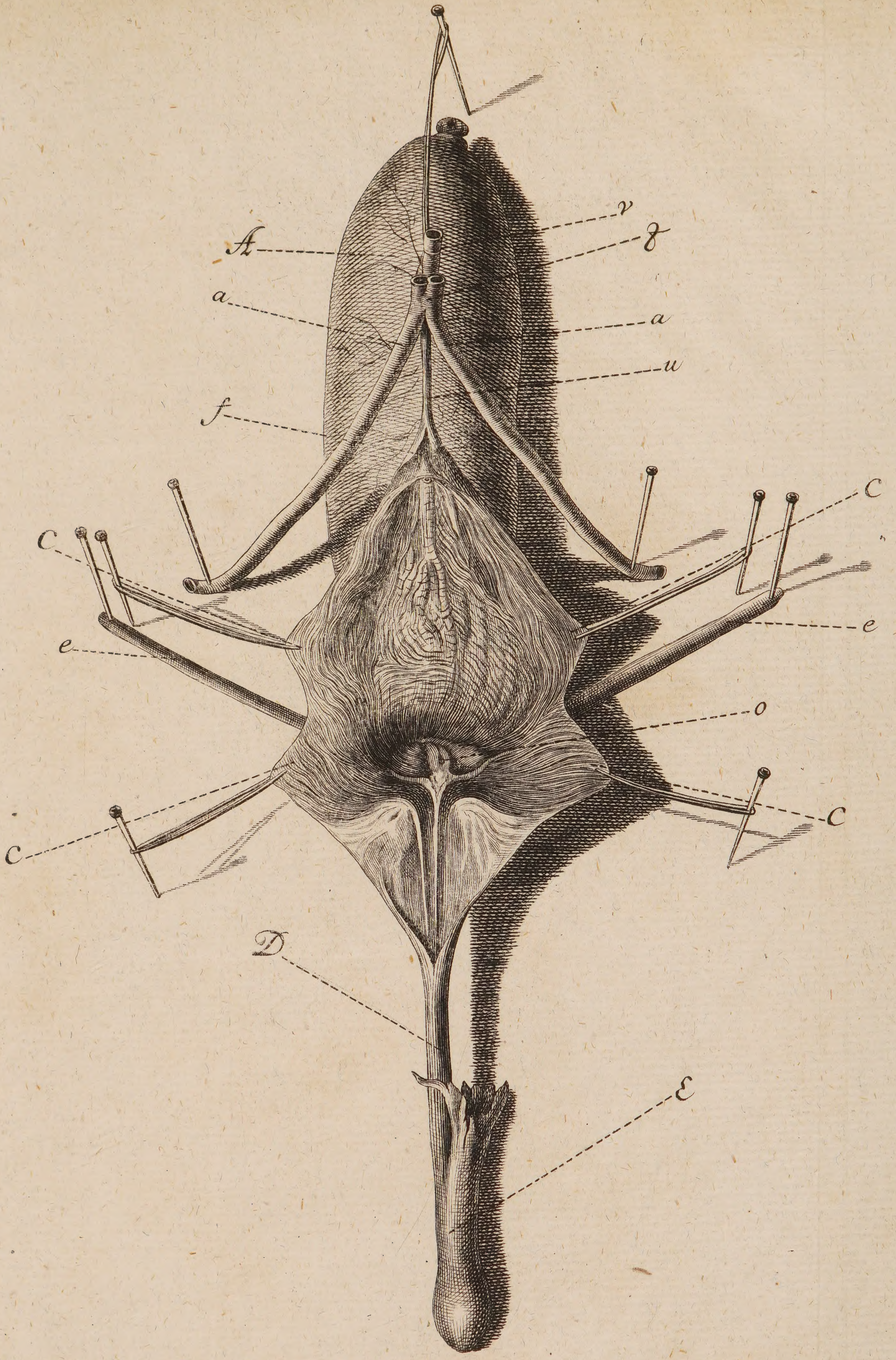
T. L. H. Waagen ad Nat. del. Göttingae 1778.

C. B. Glassbach sculps. Berolini.



T. L. K. Waagen ad Nat. del: Göttingae 1778.

Glassbach sculps: Berol.



T. L. H. Waagen ad Nat: del: Göttingae 1778.

Glaſsbach ſculps: Berol.